*Sorszám:*……...



**JELENTKEZÉSI LAP**

**a 2021/2022. nevelési évre**

Az intézmény neve: **Szerencsi Óvoda és Bölcsőde 3900 Szerencs, Rákóczi ut 128.**

OM azonosító: **202645**

**A jelentkezési lapot a székhely intézmény fogadja:** **gyarkertiovoda@szerencs.hu**

**GYERMEK**

|  |  |
| --- | --- |
| Neve: |  |
| Születési helye: |  |
| Születési ideje: |  |
| Állandó lakcíme: |  |
| Tartózkodási helye: |  |
| Állampolgárság: |  |
| Nem magyar állampolgárság esetén tartózkodási engedély száma, érvényessége: |  |
| Személyi azonosító: |  |
| Lakcím kártya sorszáma és betűjele: |  |
| TAJ száma: |  |
| Oktatási azonosítója: |  |
| Szobatiszta – e? |  |
| A gyermeknek olyan betegsége van-e amely folyamatos kezelést igényel, ha igen a betegség neve: |  |
| Szemüveges-e, és mióta viseli? |  |
| Testvérek száma: |  |
| Honnan jön a gyermek óvodába? | *Otthonról:* | *Bölcsődéből:* | *Más intézményből /intézmény neve, címe, telefon/:* |

**APA/GONDVISELŐ**

|  |  |
| --- | --- |
| Neve: |  |
| Állandó lakcíme: |  |
| Tartózkodási helye: |  |
| Állampolgársága: |  |
| Foglalkozása:**\*** |  |
| Munkahelye:**\*** |  |
| Napközbeni elérhetőség: |  |
| E-mail címe: |  |

**ANYA/GONDVISELŐ**

|  |  |
| --- | --- |
| Neve: |  |
| Állandó lakcíme: |  |
| Tartózkodási helye: |  |
| Állampolgársága: |  |
| Foglalkozása:**\*** |  |
| Munkahelye:**\*** |  |
| Napközbeni elérhetőség: |  |
| E-mail címe: |  |

**A SZÜLŐNEK AZ ÓVODA FELVÉTELLEL KAPCSOLATOS KÉRELME**

***Kérem a választott intézményt x-el jelölje!***

|  |  |
| --- | --- |
| **Gyárkerti Óvoda****3900 Szerencs, Rákóczi ut 128.** | **Napsugár Óvoda****3900 Szerencs, Széchenyi ut 47.** |
|  |  |

**A jelentkezési laphoz szükséges adatok hivatalos leegyeztetésére /*személyi okmányok, születési anyakönyvi kivonat*/ a gyermek első óvodai nevelési napján kerül sor a titkárságon.**

Az Óvodával óvodai jogviszonyban álló természetes személyek egyes személyes adatait az Óvoda jogosult kezelni, a Nkt. 41§(4) bek. értelmében.

**Az eredeti dokumentumok bemutatásának ideje:……………….**

**A felvétel ideje:……………………./az óvodavezető tölti ki/**

Dátum:……………………

………………………….. ………………………….

Szülő/gondviselő aláírása Intézményvezető aláírása

P.H.

**Megjegyzés:** **a \*-gal jelölt mező kitöltése nem kötelező.**